

건강 보험에 관한 희소식!

이제, 더 많은 어린이들과 청소년들이 무료 또는
 저비용의 의료, 치과 및 안과 진료 보험 프로그램에
 대해 자격이 있습니다!

자세한 정보를 원하시니까?

정보를 원하시면, 이 양식을 작성해서
 자녀의 학교로 돌려보내시고
 또는 전화 신청을 원하시면,
 1-888-747-1222(무료 전화번호)로 전화하십시오.



예, 저에게 다음 언어로 된 건강 보험에 대한 정보와 신청서를 보내주십시오:

- English
- Español
- Հայերեն

- Việt Ngữ
- 한국어
- ગુજ

- Hmoob
- Русский язык
- فارسی

- 中文
- हिंदी

()
 학부모/보호자의 지역번호 및 전화번호

학부모/보호자의 이름

자녀의 이름

거리 주소/사서함

시 우편번호 카운티

학교 이름

학부모/ 보호자

이 양식을 자녀의 학교로 돌려보내시거나
 전화 신청을 원하시면,
 1-888-747-1222(무료 전화번호)로 전화하십시오.

SCHOOL STAFF

Please forward this form to your School
 Food Services Director or District Health Staff.

SCHOOL FOOD SERVICES DIRECTOR OR DISTRICT HEALTH STAFF

Please mail this form to:
 Attn: HF/MCF Outreach Materials for Schools
 P.O. Box 15409
 Sacramento, CA 95851

www.healthyfamilies.ca.gov



어린이들의 건강을 지켜주셔서 감사합니다!
 학부모/보호자의 프라이버시 통지문
 법은 귀하께서 이 양식을 통해 저희에게 보내시기로
 한 개인 정보를 저희가 어떻게 할 것인지
 귀하에게 말씀드리도록 명령하고 있습니다.
 Healthy Families 또는 보건 서비스국에서 귀하에게
 정보를 보내드릴 것이고, 만일 연락 받기를 원하시면,
 직원이 귀하께서 제공하신 정보를 이용해서
 건강보험에 관해 귀하에게 연락드릴 것입니다.
 이 정보는 다른 목적을 위해서는 사용되지 않을
 것입니다. 이 양식에 관해 질문 사항이 있으시면
 1-888-747-1222 (무료전화)로 전화하십시오.